안전보건교육

결재	작성	검토	승인
	변성훈		윤은기
	12/13	/	12/13

구분	☐정 기 ☐신 규 ☐특 별 ■일 일 ☐관리감독자 ☐MSDS ☐수 시	일시	2024년 12월 13일 금 요일 09 : 00 ~ 09 : 40
장소	정문 보안동 1층	인원	총 4명 (남: 4명 / 여: 명)
방법	■강의식 ☐토의식 ☐시청각 ☐위 탁 ☐기 타 ( )	강사	변 성 훈
교육 내용	1. SFA 방문자 기본안전수칙 2. 위험작업 허가제도 3. 공도구 인증제도 4. 화학물질 반입 및 사용절차 5. 보호구 착용 기준 6. 지게차 작업 안전 7. 크레인 작업 안전 8. 이동식 사다리 작업 안전 9. 고소작업대(시저형) 작업 안전 10. TBM(Tool Box Meeting) 11. 안전보건 불합리 현황 관리 12. VR 안전보건교육 실시		
현장 소장 의견			
기타			

안전보건교육 참석자 명단

순번	소속	성명	서명	순번	소속	성명	서명
1	리더스텍	최준호	최준호	11			
2	에스엔티크	한현수	한현수	12			
3	일신시스템	우근우	우근우	13			
4	이베릭스	오찬우		14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

CONFIDENTIAL

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	주식회사 이벨록스	대표자명	오찬우
전화번호	TEL : 010-8816-2563	E-mail	cwoh@evelox.co.kr

아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)

직책	성명	휴대전화	E-mail
대표	오찬우	010-8806-2563	cwoh@evelox.co.kr
교육신청일	년 월 일		

작업개요

No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
			부서	성명
1	102동/2층	2024/12/13 ~ 2024/01/31	Control C팀	김도균
2				
3				

※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입

교육명단

No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
1	㈜이벨록스	오찬우	1981/01/11	010-8816-2563	
2	㈜이벨록스	송영석	1989/09/24	010-4717-7648	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024년 12월 11일

158-87-02268
㈜이벨록스 오 찬 우
충청남도 아산시 음봉면 연암율금로 14번길 51-51
서비스 조반 도체 디스플레이장비제조 소프트웨어개발업외

신청인 오찬우 (서명 또는 인)

구비서류

사전 제출	교육 시 지참
법정 안전보건교육 증빙 (채용 or 정기) 소속회사 산재보험 가입 증명원 사업자등록증 중소기업사업주는 산재보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업사업주 산재보험가입 승인 통지서」 포함 必	☑ 4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서 (출력물 or 모바일 앱 확인) ☑ 근로계약서 교부 확인서 (일용근로자만 지참)

220046/2024-12-12 13:39

에스에프에이협력사 입문 안전보건교육신청서 (Ver 3.0)

회사명	에스엘테크	대표자명	한현수
전화번호	TEL : 010-5005-2196	E-mail	dyekek00@naver.com

아산사업장/사외조립장내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)

직책	성명	휴대전화	E-mail
대표	한현수	010-5005-2196	dyekek00@naver.com
교육신청일	2024년 12월 13일		

작업개요

No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
			부서	성명
1	202동	2024.12.13 ~ 2025. 06. 09	Control3팀	박희채
2				
3				

※귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서참여중인 PJT의 작업개요를 모두 기입

교육명단

No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
1	에스엘테크	한현수	19860607	010-5005-2196	한현수
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사입문안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024년 12월 12일

신청인 한현수 (서명 또는 인) 한현수

구비서류

사전 제출	교육 시 지참
☑법정 안전보건교육 증빙(채용 or 정기) ☑소속회사 산재보험 가입 증명원 ☑사업자등록증 ※ 중소기업사업주는 산재보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업사업주 산재보험가입 승인 통지서」포함必	☑4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서 (출력물 or 모바일 앱 확인) ☑근로계약서 교부 확인서 (일용근로자만 지참)

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	(주) 일선시스템	대표자명	강정수
전화번호	TEL : 041-532-1788	E-mail	ilsun109@ilsun.kr

아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)			
직책	성명	휴대전화	E-mail
대리	도재선	010-2229-8533	djs6858@ilsun.kr
교육신청일	2024 년 12 월 13 일		

작업개요

No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
			부서	성명
1	104동/1층	24.12.01~25.6.30	Control C팀	이상준
2				
3				

※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입

교육명단

No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
1	일선시스템	유근우	780213	010-4598-2227	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

20242년 12 월 12 일

신청인 도재선 (서명 또는 인)

구비서류

사전 제출	교육 시 지참
☑ 법정 안전보건교육 증빙 (채용 or 정기) ☑ 소속회사 산재보험 가입 증명원 ☑ 사업자등록증 ※ 중소기업사업주는 산재보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업사업주 산재보험가입 승인 통지서」포함 必	☑ 4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서 (출력물 or 모바일 앱 확인) ☑ 근로계약서 교부 확인서 (일용근로자만 지참)

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	리더스택	대표자명	최완재
전화번호	TEL : 041-579-9901	E-mail	wan0905@naver.com

아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)

직책	성명	휴대전화	E-mail
차장	임경수	010-9246-6904	ks.1028@onoffsys.com
교육신청일	2024년 12월 13일		

작업개요

No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
			부서	성명
1	101동 1층	울산 SDI M Line CT INSP 2024.12.16~2025.8.31	첨단장비사업부	이환영 선임
2				
3				

※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입

교육명단

No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
1	리더스택	최준호	92.11.24	010-9622-0378	최준호
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024년 12월 11일

신청인 오세원 (서명 또는 인)

구비서류

사전 제출	교육 시 지참
☑ 법정 안전보건교육 증빙 (채용 or 정기) ☑ 소속회사 산재보험 가입 증명원 ☑ 사업자등록증 ※ 중소기업사업주는 산재보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업사업주 산재보험가입 승인 통지서」포함 必	☑ 4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서 (출력물 or 모바일 앱 확인) ☑ 근로계약서 교부 확인서 (일용근로자만 지참)